

 <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MEP TRANSPORTES EIRELI - EPP CNPJ: 05388824000102 - IE: 116531118112 Endereço: RUA ITAQUERI, 493 Bairro: MOOCA Município: SAO PAULO - UF: SP FONE: 1132188060 E CEP: 03178-000</p>		<p>DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico</p>				<p>MODAL Rodoviário</p>																																																
		<p>MODFIO 57</p>	<p>SÉRIE 6</p>	<p>NÚMERO 247039</p>	<p>FL 1/1</p>	<p>DATA E HORA DE EMISSÃO 09/06/2021 20:20:57</p>	<p>Nº PROTOCOLO 135213780926459</p>																																															
<p>TIPO DO CT-E Normal</p>		<p>TIPO DO SERVIÇO Normal</p>		<p>CONTROLE DO FISCO</p>  																																																		
<p>TOMADOR DO SERVIÇO Remetente</p>		<p>FORMA DE PAGAMENTO</p>																																																				
<p>CFOP, NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6932 PREST. SERV. TRANSP. INICIADA EM UNID. DA FEDERAC</p>		<p>Chave de acesso para consulta de autenticidade no site <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br">www.cte.fazenda.gov.br</a> 35210605388824000102570060002470391004354810</p>																																																				
<p>ORIGEM DA PRESTAÇÃO GUARA DF</p>		<p>DESTINO DA PRESTAÇÃO CAMPO GRANDE MS</p>		<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135213780926459 09/06/20 20 21:06</p>																																																		
<p>REMETENTE ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOG ENDEREÇO TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6, ZONA INDUSTRIAL MUNICÍPIO GUARA CEP 71225-533 CNPJ / CPF 04.307.650/0025-02 INSC. ESTADUAL 0774721400254 UF DF PAIS FONE 11218581851121</p>		<p>DESTINATÁRIO SAFFAR E BECHUATE LIMITADA ENDEREÇO RUA PARAIBA, 830, CENTRO MUNICÍPIO CAMPO GRANDE CEP 79020-050 CNPJ / CPF 11.920.447/0001-03 INSC. ESTADUAL UF MS PAIS FONE 673213390</p>																																																				
<p>EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ / CPF INSC. ESTADUAL UF PAIS FONE</p>		<p>RECEBEDOR ENDEREÇO CEP MUNICÍPIO INSC. ESTADUAL CNPJ / CPF PAIS FONE</p>																																																				
<p>TOMADOR DO SERVIÇO ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ON ENDEREÇO TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6 MUNICÍPIO GUARA UF DF PAIS CEP 71225-533 CNPJ / CPF 04.307.650/0025-02 INSC. ESTADUAL 0774721400254 FONE 112185818511</p>																																																						
<p>PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS</p>		<p>OUTRAS CARACT. CARGA</p>		<p>VL. TOTAL DA MERCADORIA 16.615,60</p>																																																		
<p>PESO BRUTO (Kg) 12,00</p>	<p>PESO BASE CALC. (Kg) 12,00</p>	<p>PESO AFERIDO (Kg)</p>	<p>CUBAGEM (M3)</p>	<p>QTD VOLUMES (Unid) 2</p>	<p>NOME DA SEGURADORA RESPONSÁVEL Tomador de Serviço NR. APÓLICE NR. AVERBAÇÃO</p>																																																	
<p>COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Nome</th> <th>Valor</th> <th>Nome</th> <th>Valor</th> <th>Nome</th> <th>Valor</th> <th>VALOR TOTAL DO SERVIÇO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FRETE PESO</td> <td>99,87</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>156,01</td> </tr> <tr> <td>GRIS</td> <td>21,60</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ENTREGA</td> <td>15,82</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ICMS</td> <td>18,72</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td>VALOR A RECEBER</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td>156,01</td> </tr> </tbody> </table>						Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO	FRETE PESO	99,87					156,01	GRIS	21,60						ENTREGA	15,82						ICMS	18,72												VALOR A RECEBER							156,01
Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO																																																
FRETE PESO	99,87					156,01																																																
GRIS	21,60																																																					
ENTREGA	15,82																																																					
ICMS	18,72																																																					
						VALOR A RECEBER																																																
						156,01																																																
<p>INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA</th> <th>BASE CALCULO</th> <th>ALIQ. ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>%RED. BASE CALC.</th> <th>ICMS SUBST.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>90 - ICMS devido a UF de origem da prestação, quando diferente da UF do emitente</td> <td>156,01</td> <td>12</td> <td>18,72</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>						SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE CALCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUBST.	90 - ICMS devido a UF de origem da prestação, quando diferente da UF do emitente	156,01	12	18,72	0,00	0,00																																					
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE CALCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUBST.																																																	
90 - ICMS devido a UF de origem da prestação, quando diferente da UF do emitente	156,01	12	18,72	0,00	0,00																																																	
<p>DOCUMENTOS ORIGINARIOS</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>TP. DOC</th> <th>CNPJ/CPF EMITENTE</th> <th>SÉRIE</th> <th>Nº DOCUMENTO</th> <th>TP. DOC</th> <th>CNPJ/CPF EMITENTE</th> <th>SÉRIE</th> <th>Nº DOCUMENTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>NFe Chav</td> <td></td> <td></td> <td>53210604307650002502550260 000106121 315421286</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO	NFe Chav			53210604307650002502550260 000106121 315421286																																					
TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO																																															
NFe Chav			53210604307650002502550260 000106121 315421286																																																			
<p>OBSERVAÇÕES</p> <p>FISCAIS</p> <p>Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF:</p>																																																						
<p>INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACTIONADA</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>RNTRC DA EMPRESA</th> <th>CIOT</th> <th>LOTAÇÃO</th> <th>DATA PREVISTA DA ENTREGA</th> <th>ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>08418272</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						RNTRC DA EMPRESA	CIOT	LOTAÇÃO	DATA PREVISTA DA ENTREGA	ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR	08418272																																											
RNTRC DA EMPRESA	CIOT	LOTAÇÃO	DATA PREVISTA DA ENTREGA	ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR																																																		
08418272																																																						
<p>USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e</p>			<p>RESERVADO AO FISCO</p>																																																			
<p>Usuario emissor: GABRIEL GRACILIANO N</p>																																																						

135481

<p>RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO</p>		<p>NF-e Nº. 0106121 SÉRIE 26</p>
<p>DATA DE RECEBIMENTO 10/06/21</p>	<p>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Caetano Cardal</i></p>	<p>EST: 26 PED: KSJ2201045 BI</p>

<p>CHEGADA NO CLIENTE</p> <p>DATA: 10/06/21 HORA: 15:29</p>		<p>DADOS DO RECEBEDOR</p> <p>NOME: <i>Dr. Issamir Farias Saffar</i> RG: 1784352ms</p>		<p>SÉRIE 61 NÚMERO 247039 DATA E HORA DE EMISSÃO 09/06/2021 20:20:57</p>
<p>Assinatura <i>Caetano</i></p>		<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35210605388824000102570060002470391004354810</p>		<p><input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO <input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE <input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE <input type="checkbox"/> ENDEREÇO NÃO LOCALIZADO <input type="checkbox"/> RECUSA DA MERCADORIA <input type="checkbox"/> MERCADORIA AVARIADA</p>